第１５号様式

（ 理 事 ・ 監 事 ） 選 挙 候 補 者 推 薦 届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）候 補 者 氏 名 |  | 性別 | 男・女 |
| 自 宅 住 所 |  |
| 勤 務 先施 設 名 |  |
| 勤 務 先住　　所 |  |
| 生 年 月 日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　　　歳） |
| 添 付 書 類 | 候補者の承諾書（第１６号様式） |

上記の通り推薦の届け出をいたします。

　　　　　　年　　　　月　　　　日

推薦届出者（代表）　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

推薦届出者　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

公益社団法人　茨城県作業療法士会

選挙管理委員会

委　員　長　　植　田　千　春　殿